



CANADIAN POLISH MILLENNIUM FUND-FUNDUSZ WIECZYSTY MILENIUM  
3055 LAKESHORE BLVD. TORONTO, ONTARIO M8V 1K6  
TEL/ 416-532-1921

Zbigniew Czapliński, P. Eng. Grant  
for descendants of members of the Polish Home Army  
administered by  
The Canadian Polish Millennium Fund

Stypendium Inż. Zbigniewa Czaplińskiego  
dla studentów, których przodkowie walczyli w szeregach Polskiej Armii Krajowej  
administrowane przez  
Fundusz Wieczysty Milenium Polski Chrześcijańskiej w Kanadzie  
(PROŚIMY WYPEŁNIC DRUKIEM – PLEASE PRINT)

I **Dane osobiste** / Personal information:

**Nazwisko i imiona** / Surname and given names: \_\_\_\_\_

**Data urodzenia** / Date of birth: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ **Miejsce urodzenia** / Place of birth: \_\_\_\_\_  
dd / mm / yyyy

**Social Insurance Number (SIN):** \_\_\_\_\_

**Adres domowy** / Home address: \_\_\_\_\_

**Numer / No.**                      **Ulica / Street**                      **Miasto / City**                      **Prowincja / Province**                      **Kod Pocztowy / Postal Code**

**Nr. Telefonu** / Phone number: home (     ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ cell (     ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

**Email:** \_\_\_\_\_

**Adres w trakcie studiów** / Address during the school year: \_\_\_\_\_

**Numer / No.**                      **Ulica / Street**                      **Miasto / City**                      **Prowincja / Province**                      **Kod Pocztowy / Postal Code**

**Stan cywilny** / Marital status: \_\_\_\_\_ **Obywatelstwo** / Citizenship or immigration status: \_\_\_\_\_

**Czas zamieszkania w Kanadzie** / Years of residence in Canada: \_\_\_\_\_

**Ilość osób na utrzymaniu** / Number of dependents: \_\_\_\_\_ **Imię żony lub męża** / Spouse's name: \_\_\_\_\_

**Imiona dzieci** / Names of children: \_\_\_\_\_

II **Studia** / Studies

**Nazwa uczelni** / Name of university or college: \_\_\_\_\_

**Program studiów** / Program of studies: \_\_\_\_\_

**Opłata studiów na przyszły rok** / Cost of tuition for current academic year: \$ \_\_\_\_\_

**Wyniki nauki z poprzedniego roku studiów uniwersyteckich** / Grades for the past academic year: \_\_\_\_\_

**Przyszłe cele edukacyjne** / Future education goals: \_\_\_\_\_

### III Warunki finansowe / Financial Position\*

\* **Proszę dołączyć kopię / Please** enclose a copy of your latest Income Tax Notice of Assessment

**Stypendia i pożyczki otrzymane / Scholarships, student loans, grants received (specify amount and sources):**

---

**Inne źródła dochodów / Other sources of income:**

**Od rodziców / From parents:** \$ \_\_\_\_\_ **Dochód z zatrudnienia / Employment income:** \$ \_\_\_\_\_

**Różne źródła / Other sources:** \$ \_\_\_\_\_

**Zatrudnienie podczas ostatnich wakacji / Employment during last vacation** **Tak / Nie** Yes / No

**Miejsce zatrudnienia / Place of employment:** \_\_\_\_\_

**Czy ktoś z rodziny obecnie studiuje? / Are any other family members studying at present?** **Tak / Nie** Yes / No

**Imię i nazwisko, i stosunek do ciebie / Name, and relationship to you**

---

**\*Majątek i dochód rodziców / opiekunów / męża lub żony / \*Family assets, and income of parents / guardians / spouse:**

**\*Proszę załączyć najnowszą kopię / \*Please attach the most recent copy of the Income Tax Notice of Assessment dla każdej osoby / for each individual.**

- **Nieruchomości / market value of real property:** \$ \_\_\_\_\_
- **Roczny dochód rodziców / Parent's income:** \$ \_\_\_\_\_
- **Inne dochody / Other income:** \$ \_\_\_\_\_

**Adres rodziców / Address of parent(s) / guardian(s)**

---

**Numer / No.**                      **Ulica / Street**                      **Miasto / City**                      **Prowincja / Province**                      **Kod Pocztowy / Postal Code**

### IV Praca społeczna w Kanadzie / Volunteer work in Canada

**Praca społeczna w polsko-kanadyjskich lub kanadyjskich organizacjach (nazwa, adres, funkcja) / Volunteer work in Polish-Canadian or other organizations (name, address, position):**

- \_\_\_\_\_

**Udział w organizacjach parafialnych / Participation and involvement in parish organizations**

- \_\_\_\_\_

**Nazwa parafii i lokalizacja / Name of parish and location:** \_\_\_\_\_

**V W ciągu maksymalnie dwóch stronach, proszę przygotować pracę pisemną o historii Armii Krajowej (1939 – 1945) i jej osiągnięć, i dołączyć do podania stypendium Inż. Zbigniewa Czaplińskiego / in a maximum of two pages, typed and properly formatted using proper grammar, spelling, and sentence structure, the applicant is to prepare a short essay detailing the history of the Polish Home Army (1939 – 1945) and its achievements. Applications for the Zbigniew Czapliński grant will not be considered if this essay is not submitted.**

## Deklaracja Kandydata / Declaration of Applicant

Oświadczam, że informacje zawarte w formularzu są prawdziwe i poprawne.

I certify that all information given in the application is true and correct.

\_\_\_\_\_  
Podpis kandydata / Applicant's signature

Data / date: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Podpis świadka / Signature of witness

Data / Date: \_\_\_\_\_

Imię i nazwisko świadka / Name of witness: \_\_\_\_\_

Stosunek do kandydata / Relationship to applicant: \_\_\_\_\_

Adres / Address: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Numer / No.*

*Ulica / Street*

*Miasto / City*

*Prowincja / Province*

*Kod Pocztowy / Postal Code*

**Popieram prośbę o stypendium\*\* / Support of this grant application\*\***

(wymagany jest tylko jeden podpis / only one signature is required below)

\_\_\_\_\_  
Imię i nazwisko Prezesa Okręgu Polonii Kanadyjskiej /  
Name of Branch President of Canadian Polish Congress

\_\_\_\_\_  
Podpis / Signature

\_\_\_\_\_  
Data / Date

\_\_\_\_\_  
Imię i nazwisko Kuratora Funduszu Milenium /  
Name of Curator of Millennium Fund

\_\_\_\_\_  
Podpis / Signature

\_\_\_\_\_  
Data / Date

**\*\* Tam gdzie nie ma siedziby Kongresu, podpis proboszcza miejscowej parafii lub Prezesa organizacji społecznej wystarczy / In places where no local branch of the Canadian Polish Congress exists, the signature of the parish priest or president of a Polish organization will suffice.**

Nazwa i adres parafii lub organizacji / Name and address of parish / organization: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Imię i Nazwisko Proboszcza / Prezesa  
Name of Parish Priest / President of Organization

\_\_\_\_\_  
Podpis / Signature

\_\_\_\_\_  
Data / Date

## **LISTA KONIECZNYCH DOKUMENTÓW APPLICATION CHECKLIST**

### Do podania należy załączyć

- Załączyć dowód rejestracji na rok akademicki
- Załączyć wyniki w nauce z roku poprzedniego
- Kopię dochodu (Notice of Assessment of Income Tax) z roku poprzedniego osoby starającej się o stypendium oraz osób wymienionych w podaniu w 3-ciej sekcji.

Podania które nie będą całkowicie wypełnione i/lub bez koniecznych dokumentów nie będą rozpatrywane.

Podania które wpłyną po 15 września nie będą rozpatrywane.

Wszelka korespondencja kierowana będzie na adres domowy.

### Enclose the following information with your application

- Proof of registration for academic year
- Grades from previous academic year
- Copies of income and Notice of Assessment of Income Tax for previous year of the applicant and other persons (parents/guardians/spouse - where applicable) as shown in Section III in this application.

Incomplete applications and applications without the required supporting documents will be rejected.

Please note that the deadline date for applications is September 15<sup>th</sup>. Applications received at the Canadian Polish Millennium Fund after the above date are deemed ineligible for consideration of student grants.

All correspondence will be addressed to the applicant's home address. In the event of an address change, please inform the Foundation.

### **Zbigniew Czapliński, P. Eng. Grant for descendants of members of the Polish Home Army (Armia Krajowa) Additional criteria for applicants**

**The Canadian Polish Millennium Fund will award this grant to successful applicants based on meeting each of the following criteria:**

- The applicant must be a direct blood relation to a family member who belonged to the Polish Home Army (Armia Krajowa), 1939 – 1945;
- Proof of knowledge about Armia Krajowa and the family member's Armia Krajowa activities;
- Preference shall be given to a student enrolled in engineering studies

**Documentation to be attached to grant application:**

- Military curriculum vitae (CV) of the Armia Krajowa member;
- Proof of registration in an Armia Krajowa unit;
- Two page essay about the history of the Armia Krajowa and its achievements.